

Согласие на обработку персональных данных, включая специальные категории

Оформляется отдельным документом в соответствии с ч. 1 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Подписывается, если фиксируются сведения о состоянии здоровья.

Заполняются только обведённые рамкой поля. Паспортные данные требуются законом для согласия на обработку сведений о состоянии здоровья.

1. ОПЕРАТОР ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Кащенко Светлана Александровна, самозанятая (плательщик налога на профессиональный доход), ИНН 231221667631.

Адрес осуществления деятельности: 350059, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Старокубанская, д. 143/2.

Контакт для обращений и отзыва согласия: телефон +7 918 043-99-40, сайт massageroom23.ru.

2. ЦЕЛИ ОБРАБОТКИ

- оценка допустимости и безопасности оказания немедицинских оздоровительно-расслабляющих услуг — ручного и аппаратного массажа;
- выявление противопоказаний и подбор вида, интенсивности и продолжительности процедуры;
- ведение записи, информирование о визитах и связь с Клиентом по вопросам оказания услуг;
- исполнение обязанностей, предусмотренных законодательством РФ, и защита прав и законных интересов сторон.

3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Общие данные: фамилия, имя, отчество; дата рождения; номер телефона; адрес; реквизиты документа, удостоверяющего личность.

Специальная категория — сведения о состоянии здоровья (ст. 10 № 152-ФЗ): сведения о перенесённых и имеющихся заболеваниях, травмах, операциях, беременности, имплантах и медицинских устройствах, аллергических реакциях, принимаемых лекарственных препаратов, а также иные сведения о состоянии здоровья, сообщённые мной в Анкете состояния здоровья.

Я подтверждаю, что даю согласие на обработку сведений, относящихся к специальной категории персональных данных, осознанно и добровольно, понимая их характер.

4. ПЕРЕЧЕНЬ ДЕЙСТВИЙ И СПОСОБЫ ОБРАБОТКИ

Сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Обработка осуществляется смешанным способом: на бумажных носителях и с использованием средств автоматизации. **Передача персональных данных третьим лицам, трансграничная передача и распространение не осуществляются**, за исключением случаев, прямо предусмотренных законодательством Российской Федерации.

5. ОБРАБОТКА ПО ПОРУЧЕНИЮ ОПЕРАТОРА

Лица, обрабатывающие персональные данные по поручению Оператора, не привлекаются. В случае их привлечения Оператор уведомляет об этом субъекта в порядке, установленном законом.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ СОГЛАСИЯ И ПОРЯДОК ОТЗЫВА

- Настоящее согласие **действует бессрочно** с момента подписания и до момента отзыва.
- Согласие может быть отозвано в любое время путём подачи Оператору письменного заявления в свободной форме — лично либо по указанному в разделе 1 телефону.
- Персональные данные хранятся в течение срока оказания услуг и 3 (трёх) лет после последнего обращения Клиента, после чего подлежат уничтожению. Отзыванное согласие хранится 3 (три) года с даты отзыва.
- В случае отзыва согласия Оператор прекращает обработку и уничтожает данные в срок, не превышающий 30 дней, за исключением случаев, когда обработка допускается законом без согласия субъекта. Уничтожение оформляется актом.

7. ПРАВА СУБЪЕКТА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Мне разъяснены права, предусмотренные Федеральным законом № 152-ФЗ: на получение информации об обработке моих персональных данных, на доступ к ним, на их уточнение, блокирование или уничтожение в случае, если они являются неполными, устаревшими, неточными, незаконно полученными или не являются необходимыми для заявленной цели обработки, а также право на отзыв настоящего согласия. Политика обработки персональных данных Оператора размещена на сайте massageroom23.ru и доступна для ознакомления в помещении кабинета.

8. ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ

Заполняется, если согласие даёт законный представитель — за несовершеннолетнего или в иных предусмотренных законом случаях.

Фамилия, имя, отчество представителя	Основание полномочий

Документ, удостоверяющий личность представителя: серия, номер, кем и когда выдан

9. СУБЪЕКТ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ И ПОДПИСИ

СУБЪЕКТ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Фамилия, имя, отчество

Дата рождения	Адрес регистрации

Паспорт: серия, номер, кем и когда выдан

Телефон

Подпись	Дата подписания

ОПЕРАТОР
Фамилия, имя, отчество
Кащенко Светлана Александровна

Подпись	Дата подписания